



## УЖГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА

## ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

## Р І Ш Е Н Н Я

м. Ужгород

№ \_\_\_\_\_

**Про затвердження акта**

Керуючись частиною 6 статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», постановою Кабінету Міністрів України «Про затвердження правил перетинання державного кордону громадянами України» 27.01.1995 р. № 57 зі змінами, розпорядженням міського голови 07.11.2022 р. №601 «Про деякі питання складання акта про встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду» зі змінами, Порядком встановлення факту здійснення догляду за особами з інвалідністю I чи II групи та особами, які потребують постійного догляду на території м. Ужгорода, затвердженого рішенням виконавчого комітету Ужгородської міської ради 25.09.2024 р. №481, розглянувши заяву \*\*\* від 19.11.2024 р., виконком міської ради **ВИРІШИВ:**

1. Затвердити акт встановлення факту здійснення догляду \*\*\*, \*\*\* року народження, яка здійснює догляд за чоловіком \*\*\*, \*\*\* року народження, який є особою з інвалідністю II групи та потребує постійного догляду, складений 22.11.2024 року за результатом комісійного обстеження (додається).

2. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови В. Борця.

Міський голова

Богдан АНДРІЙВ

**АКТ №220**  
**встановлення факту здійснення догляду**

м. Ужгород

22.11.2024 р.

Підстава: заява \_\_\_\_\_ **\*\*\*** **від 19.11.2024 р.**

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи, яка здійснює догляд:  
\_\_\_\_\_  
**\*\*\*, \*\*\* р.н.**

Місце проживання фізичної особи, яка здійснює догляд:

\_\_\_\_\_  
**м. Ужгород, вул. \*\*\*, буд. \*\*\*, кв. \*\*\***

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, за якою здійснюють догляд:

\_\_\_\_\_  
**\*\*\*, \*\*\* р.н.**

Місце проживання фізичної особи, за якою здійснюють догляд

\_\_\_\_\_  
**м. Ужгород, вул. \*\*\*, буд. \*\*\*, кв. \*\*\***

Соціальний статус **Особа з інвалідністю II групи та потребує постійного догляду**

Родинний зв'язок **Чоловік**

Обстеження проведено за адресою **м. Ужгород, вул. \*\*\*, буд. \*\*\*, кв. \*\*\***

Встановлено **Факт здійснення догляду встановлено**

З актом ознайомлений \_\_\_\_\_ **\*\*\*** \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (підпис)  
фізичної особи, яка здійснює догляд)

Акт встановлення факту здійснення догляду складено відповідно до пункту 2<sup>1</sup> «Правил перетинання державного кордону громадянами України», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 січня 1995 р. №57 (зі змінами).

Акт встановлення факту здійснення догляду складено посадовими особами, членами комісії, згідно розпорядження Міського голови від 07.11.2022 р. №601 (зі змінами):

Заступник міського голови,

голова комісії

(посада)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ **Борець В.О.**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ініціали)

Заступник начальника

юридичного відділу

департаменту соціальної політики,

заступник голови комісії

(посада)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ **Рабцун Н.Ю.**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ініціали)

Головний спеціаліст відділу  
соціальної підтримки членів сімей  
Захисників та Захисниць України,  
секретар комісії  
(посада)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_Береш А.А.\_\_\_  
(прізвище, ініціали)

Члени комісії:

Заступник начальника управління,  
начальник відділу охорони здоров'я  
управління охорони здоров'я та  
цивільного захисту населення  
(посада)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_Столярова І.М.\_\_\_  
(прізвище, ініціали)

Головний спеціаліст відділу  
позовної та претензійної роботи  
управління правового забезпечення  
департаменту правового та  
організаційного забезпечення  
(посада)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_Гончарук А.Р.\_\_\_  
(прізвище, ініціали)

Начальник відділу експлуатації житлового  
фонду та інженерних мереж управління  
житлово-комунального господарства  
департаменту міської інфраструктури  
(посада)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_Куберка М.Ю.\_\_\_  
(прізвище, ініціали)